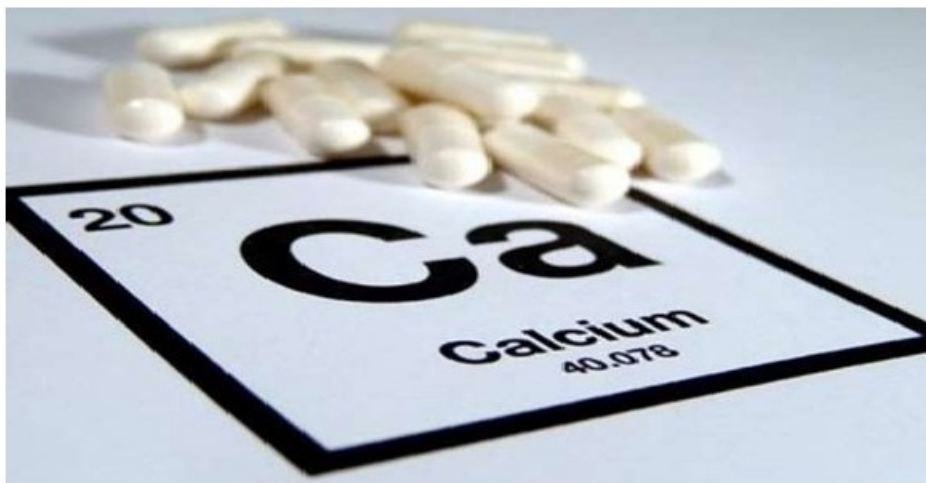


## 醫學新知~

### 降磷劑的選擇（一）

上回週報談到鈣磷問題，常見的鈣磷失調會導致骨質結構異常、軟組織鈣化、心臟瓣膜與血管的硬化，進一步增加了心臟病、中風與屢管狹窄等風險，這些併發症治療上都相當棘手，所以醫師們往往會建議從透析開始就將鈣磷控制好，畢竟預防勝於治療。單從飲食控制往往不夠，需併用磷結合劑。而磷結合劑種類繁多，可以健保有無給付做區分，以下做簡短介紹。



常見的健保給付磷結合劑共有三種：碳酸鈣、醋酸鈣與鋁片。碳酸鈣與醋酸鈣降磷效果還不錯，其中又以醋酸鈣的效果為優，但其腸胃道副作用與藥物氣味是其使用上的限制。碳酸鈣與醋酸鈣使用上皆需注意高血鈣的可能，所以每天使用的劑量上

限分別為 7.5 顆與 9 顆，且一旦出現高血鈣就建議減量或停藥。鋁片是降磷劑的始祖，但因為鋁中毒會伴隨骨軟化、貧血與腦病變，所以使用期間需監測血中鋁濃度，使用的時間也不宜過長喔！

再來談論自費藥物的降磷劑，各個都所費不貲，但因為成份中不含鈣，有效減少主動脈鈣化，甚至可以降低兩成以上死亡率！



目前台灣市售共有四種：磷能解、磷減樂、碳酸鏽和拿百磷。磷能解與磷減樂都是透過主要成份 Sevelamer 來降低磷的吸收，兩者差別是磷能解因為結構上含氯離子，有酸血症的風險，而磷減樂則是利用碳酸根取代了氯離子，減少酸中毒疑慮。磷能解與磷減樂的好處是除了可以降磷，還同時有降低膽固醇、降低尿酸與體內發炎反應。

（待續）

降磷劑的選擇（二）



碳酸鏷則是藉由微量元素成份-鏷來與磷結合排出體外，使用時需磨粉或撥碎嚼碎服用，降磷效果佳，需注意有不到 0.01%的比例會被人體吸收，雖然目前仍無證據顯示鏷沈積在骨頭與肝臟內會造成任何毒性，長期對於人體的影響仍需觀察。



最後來介紹含鐵的磷結合劑。目前台灣核准使用的為 2015 年剛上市的拿百磷 (Nephroxil)。服用含鐵的磷結合劑好處是除了可以從腸道排磷，拿百磷還可以補充透析患者很容易缺乏的鐵。適度補充鐵可以改善貧血，減少紅血球生成素使用量與輸血頻率。缺點是會可能出現與口服鐵劑相似的副作用：糞便變色、腹瀉、便秘

以及腹脹腹痛，要達到一定降磷效果需要較大的使用量也是拿百磷使用上的限制。最後要提醒大家，降磷劑的共通副作用為腸胃道症狀，包括便秘腹瀉、噁心嘔吐等症狀，當臨床上血磷低於 2.5-3.5 mg/dL 以下時，建議開始減量使用避免低血磷發生。治療期間也應同時監測副甲狀腺素，適時搭配維他命 D 會達到更全面的療效。

以上，將降磷藥物做了簡短摘要，對這部份有興趣或治療需求的腎友們歡迎與您的主治醫師討論，選擇出最適合您的降磷組合。

資料來源：中慎診所洗腎室 尤昱仁醫師 提供